

# Changement d'adresse dans la commune d'Yvonand

A remettre personnellement

Au Contrôle des habitants d'Yvonand, Av. du Temple 8, 1462 Yvonand, Tél. 024 423 32 40

Encaissé (étrangers) :

 <b>Personne seule / Epoux / Partenaire</b> Familienhaupt / Partne / Einzelperson - Capo famiglia / partner / persona sola		 <b>Epouse / Partenaire</b> Ehefrau - Sposa	
Nom officiel Familiennome - Cognome		Nom officiel Familiennome - Cognome	
Nom de célibataire Geburtsname - Cognome di nascita		Nom de célibataire Geburtsname - Cognome di nascita	
Prénoms Vornamen - Nomi		Prénoms Vornamen - Nomi	
Sexe Geschl. / Sesso	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	Sexe Geschl. / Sesso	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
Né(e) le (jj.mm.aaaa) à Geboren am in- Nato(a) il a		Né(e) le (jj.mm.aaaa) à Geboren am in- Nato(a) il a	
Commune(s) d'origine / nationalité		Commune(s) d'origine / nationalité	
Heimatort(e)/Nation. - Comune(i) d'origine/nation.		Heimatort(e)/Nation. - Comune(i) d'origine/nation.	
Etat civil Zivilstand - Stato civile <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Marié séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Date/lieu de l'événement lié à l'état civil:		Etat civil Zivilstand - Stato civile <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Marié séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Date/lieu de l'événement lié à l'état civil:	
Permis de séjour <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N Aufenthaltsbewilligung / Permesso di soggiorno		Permis de séjour <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N Aufenthaltsbewilligung / Permesso di soggiorno	

<b>Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage</b> Minderjährige oder andere Person(en) - Minorenni o altra(e) persona(e) vivente(i) con la famiglia				
Nom Prénom(s) Familiennome Vorname(n) / Cognome Nome(i)	Date de naissance Geburtsdatum Data di nascita	Lieu de naissance Geburtsort Luogo di nascita	Origine/Nationalité Heimatort(e) Origine(i)	Sexe Geschl. Sesso

<b>Ancienne adresse - YVONAND.</b>	<b>Tél :</b>
	<b>Mail :</b>
Rue / N° Strasse - Via / Nr. - No	
N° postal - Localité/Pays Ort/Land - Località/Paese	

<b>Nouvelle adresse - YVONAND</b>			
<b>→ Date du changement d'adresse</b>			
Rue / N° Strasse - Via / Nr. - No			
N° postal - Localité/Pays Ort/Land - Località/Paese			
Description du logement	Nombre de pièces	Etage	

Remarques :

Date du jour	Signature personne seule/Epoux/Partenaire/Déclarant familial
--------------	--

La personne atteste par la présente signature que les données personnelles figurant sur ce formulaire sont conformes à la vérité, exactes, complètes et actuelles. En cas de fausses déclarations ou de dissimulation de faits, l'infraction pénale est passible d'une peine privative de liberté ou une amende (art 306 net 309 du Code pénal suisse)